

รายงานการตรวจสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๑	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร			
๑.๑	สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ห่างจาก ศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ หรือสถานที่อื่นใดที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพ ของประชาชนเป็นพิเศษ	✓		
๑.๒	อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง และเหมาะสมที่จะประกอบ กิจการ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่น ที่เกี่ยวข้อง	✓		
๑.๓	อาคารมีแสงสว่างเพียงพอและมีป้ายหรือ ไฟส่องสว่าง ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่น ที่เกี่ยวข้อง	✓		
๑.๔	อาคารมีระบบการระบายอากาศที่เป็นไป ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่น ที่เกี่ยวข้อง	✓		
๑.๕	อาคารมีห้องน้ำและห้องส้วม และมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกต้องลักษณะ เป็นประจำวัน	✓		
๒	การสุขาภิบาลในสถานประกอบกิจการ			
๒.๑	สถานประกอบกิจการมีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับมูล ฝอยที่ถูกต้องลักษณะ เหมาะสมและเพียงพอกับประเภทและ ปริมาณของมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุ หรือ ภาชนะรองรับ และบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ	✓		

รายงานการตรวจสอบสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ (ต่อ)				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๒	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร(ต่อ)			
๒.๒	สถานประกอบการมีการกำจัดมูลฝอย เก็บ ขน ขยะทั่วไปโดย อบต.	✓		
๒.๓	สถานประกอบการจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบ เรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษา ความสะอาดให้ถูกต้อง ตามสุขลักษณะและอนามัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และ ไม่ก่อให้เกิดเหตุ รำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	✓		
๒.๔	สถานประกอบการจัดให้มีน้ำดื่มสะอาด สำหรับ ผู้ปฏิบัติงาน อย่างเพียงพอทุกวัน	✓		
๒.๕	สถานประกอบการมีน้ำใช้ที่มีปริมาณและ คุณภาพเหมาะสม ต่อการประกอบการ (ไม่ รวมถึงน้ำที่ใช้ในกระบวนการผลิต)	✓		
๓	การควบคุมสารอันตรายและมลพิษที่อาจเกิดจาก การประกอบการ			
๓.๑	มลพิษทางน้ำ		✓	มีการระบายน้ำที่ดี ไม่มีน้ำ ขัง
๓.๒	มลพิษทางอากาศ		✓	
๓.๕	มลพิษทางเสียง		✓	
๓.๖	ของเสียอันตราย	✓		มีถังเก็บน้ำมันเครื่องเก่า รอจำหน่าย ไม่มีการทิ้งสู่ ลำรางสาธารณะ

รายงานการตรวจสอบสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ (ต่อ)				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๔	ความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
๔.๑	ความปลอดภัยของอุปกรณ์เครื่องมือ หรือเครื่องจักร			
	(๑) สถานประกอบการมีการใช้อุปกรณ์เครื่องมือ หรือ เครื่องจักรที่มีสภาพที่ปลอดภัยสำหรับการใช้งานในสถาน ประกอบกิจการ และมีการติดตั้งในลักษณะที่แข็งแรง มั่นคง และปลอดภัย ตรวจสอบและบำรุงรักษา ให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา	✓		
	(๒) การจัดวางหรือการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือ เครื่องจักรต้องเป็นระเบียบไม่กีดขวางทางเดินและการ ปฏิบัติงาน และต้องมีการดูแลตรวจสอบและบำรุงรักษา ให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา	✓		
	(๓) มีระบบป้องกันอันตราย และป้ายคำเตือนหรือคำแนะนำใน การป้องกันอันตรายจากอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องจักร หรือ เตือนอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		ภาพประกอบการตรวจ
๔.๒	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
	(๑) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่เหมาะสม	✓		ภาพประกอบการตรวจ
	(๓) ผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิธีการใช้และ บำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	✓		ซักถามผู้ปฏิบัติงาน
	(๔) มีป้าย เครื่องหมาย หรือสัญลักษณ์ให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมและเห็นได้ง่าย	✓		ภาพประกอบการตรวจ

รายงานการตรวจสอบสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ (ต่อ)				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๔.๓	การป้องกันและระงับอัคคีภัย			
	(๑) จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้โดยมีจำนวนที่เหมาะสมและติดตั้งให้เหมาะสมกับประเภทของเพลิง โดยเป็นไป ตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		ภาพประกอบการตรวจ
	(๒) ผู้ปฏิบัติงานสามารถดับเพลิงขั้นต้นได้	✓		ซักถามการใช้ถังดับเพลิง

ลงชื่อ



ผู้ตรวจสอบ

(นายโชคดี สวัสดิ์โกล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน